



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 1138**

11 Αυγούστου 2003

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. Φ11321/12490/878

Παροχή τηλεομοιοτυπίας προς πιστοποιημένους στο ΙΚΑ φορείς, υπηρεσίες και πρόσωπα, για βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας συναλλασσόμενου με αυτούς.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις του άρθρου 2 παρ. 5 του Ν. 2556/1997 (Α 270).

Τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 39 του Ν. 2065/1992 (Α 113), όπως ισχύει μετά το άρθρο 43 του Ν. 2109/1992 (Α205), του άρθρου 59 του Ν. 2676/1999 (Α 1) και την υπουργική απόφαση Φ21/116/4.7.2000 (Β839/ 10.7.2000), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει κάθε φορά.

Τις διατάξεις του άρθρου 29Α Ν. 1558/1985 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα» (Α137), όπως συμπληρώθηκαν με άρθρο 27 του Ν. 2081/1992 (Α 154), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν. 2469/1997 (Α 38).

Τις διατάξεις του Π.Δ. 213/1992 (Α 192) και Π.Δ. 372/14.9.1995 (Α 201).

Την 800888/31.10.2001 (Β 1485) απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων».

Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού του ΙΚΑ,αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Πιστοποίηση Φορέων, Υπηρεσιών και Προσώπων

1. Το ΙΚΑ πιστοποιεί τους φορείς, τις υπηρεσίες ή τα πρόσωπα που δικαιούνται, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου αυτού, να ζητούν και λαμβάνουν τηλεομοιοτυπία με την οποία βεβαιώνεται η ασφαλιστική ενημερότητα των συναλλασσομένων με αυτούς.

2. Οι φορείς, οι υπηρεσίες ή τα πρόσωπα που δικαιούνται να ζητήσουν πιστοποίηση είναι:

α) όσοι αναφέρονται στο άρθρο 2 της Φ21/116/4.7.2000 απόφασης του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, όπως αντικαταστάθηκε με την Φ21/ 156/6.3.2001 Υπουργική Απόφαση,

β) τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών του Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης,

γ) τα τμήματα εσόδων των υποκαταστημάτων του ΙΚΑ και

δ) οι δημόσιες υπηρεσίες, οι οποίες διενεργούν πράξεις για τις οποίες απαιτείται προσκόμιση βεβαίωσης ασφαλιστικής ενημερότητας κατά τις ισχύουσες διατάξεις.

Άρθρο 2

Πεδίο εφαρμογής

1. Οι πιστοποιημένοι από το Ι.Κ.Α. φορείς, υπηρεσίες ή πρόσωπα της παραγράφου 2 του άρθρου 1, δικαιούνται να ζητούν και να λαμβάνουν τηλεομοιοτυπία με την οποία βεβαιώνεται η ασφαλιστική ενημερότητα των αναπόγραφων στα Μητρώα Εργοδοτών του ΙΚΑ φυσικών προσώπων, τα οποία, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις, έχουν υποχρέωση προσκόμισης βεβαίωσης ασφαλιστικής ενημερότητας. Με μεταγενέστερη απόφαση που θα εκδοθεί από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, θα καθορίζονται η διαδικασία έκδοσης και το περιεχόμενο της τηλεομοιοτυπίας με την οποία θα βεβαιώνεται, προς τους ως άνω πιστοποιημένους φορείς, υπηρεσίες ή πρόσωπα η ασφαλιστική ενημερότητα και απογεγραμμένων στο Μητρώο Εργοδοτών του ΙΚΑ φυσικών ή νομικών προσώπων.

2. Για την εφαρμογή της παρούσας, ως αναπόγραφα θεωρούνται τα φυσικά πρόσωπα που δεν είναι καταχωρισμένα ούτε είχαν ποτέ καταχωρισθεί στο Μητρώο Εργοδοτών που τηρείται στο ΙΚΑ κατά τα άρθρα 12 του ΚΑ ΙΚΑ και 5 του Κανονισμού Διαδικασιών Ασφάλισης για την εφαρμογή της ΑΠΔ, δεν υπήρξαν και δεν είναι υπεύθυνα για την καταβολή ασφαλιστικών εισφορών μέλη επιχειρήσεων, δεν είναι υπεύθυνα οικοδομικών και τεχνικών έργων και δεν οφείλουν ληξιπρόθεσμες εισφορές στο ΙΚΑ από οποιαδήποτε αιτία.

Άρθρο 3

Διαδικασία Πιστοποίησης

1. Οι φορείς, οι υπηρεσίες και τα πρόσωπα που μπορούν να πιστοποιηθούν σύμφωνα με το άρθρο 1 της παρούσας, υποβάλλουν στη Διεύθυνση Πληροφορικής του ΙΚΑ έγγραφη αίτηση πιστοποίησης για την αναζήτηση και λήψη

βεβαιώσεων ασφαλιστικής ενημερότητας με τηλεομοιοτυπία μέσω ειδικού δικτύου επικοινωνίας.

2. Αν ο αιτών είναι υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο η αίτηση περιέχει τα στοιχεία που αναγράφονται στο υπόδειγμα με αριθμό 2α που συνοδεύει την παρούσα απόφαση και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.

Αν ο αιτών είναι συμβολαιογράφος, η αίτηση περιέχει τα στοιχεία που αναγράφονται στο υπόδειγμα με αριθμό 2β που συνοδεύει την παρούσα απόφαση και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.

Οι αιτήσεις καταχωρίζονται σε ειδικό ηλεκτρονικό πρωτόκολο και φυλάσσονται από το ΙΚΑ.

3. Το ΙΚΑ, αφού ελέγξει τα στοιχεία που δηλώθηκαν στις σχετικές αιτήσεις, αποστέλλει στον αιτούντα βεβαίωση, με την οποία πιστοποιούνται τα στοιχεία του και οι αριθμοί των συσκευών τηλεομοιοτυπίας (fax), μέσω των οποίων θα ζητά και στις οποίες θα λαμβάνει τηλεομοιοτυπίες για την ασφαλιστική ενημερότητα των προσώπων που συναλλάσσονται με αυτόν. Οι βεβαιώσεις πιστοποίησης περιέχουν όλα τα αναλυτικά στοιχεία που περιέχονται στις αιτήσεις και διατυπώνονται όπως στα υποδείγματα 3α και 3β που συνοδεύουν την παρούσα απόφαση και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της.

4. Κατά την πρώτη του επικοινωνία με το ειδικό δίκτυο επικοινωνίας, ο πιστοποιημένος φορέας, η υπηρεσία ή το πρόσωπο, χρησιμοποιώντας τον προσωρινό κωδικό επικοινωνίας (Pin), επιλέγει τον προσωπικό του κωδικό αναγνώρισης, με τη χρήση του οποίου θα είναι εφικτή η πρόσβαση στο δίκτυο αυτό για την αναζήτηση και λήψη τηλεομοιοτυπίας με την οποία βεβαιώνεται η ασφαλιστική ενημερότητα των συναλλασσομένων με αυτόν.

5. Ο προσωπικός κωδικός αναγνώρισης είναι απόρρητο στοιχείο. Σε ότι αφορά τις Υπηρεσίες, ο προϊστάμενος ή ο εκπρόσωπος της πιστοποιημένης υπηρεσίας ή φορέα ή νομικού προσώπου ή υποκαταστήματός τους, ορίζει έναν υπάλληλο και τον αναπληρωτή του στους οποίους ανακοινώνει τον προσωπικό κωδικό αναγνώρισης και τους αναθέτει να ζητούν και να λαμβάνουν τηλεομοιοτυπίες με τις οποίες βεβαιώνεται η ασφαλιστική ενημερότητα.

Άρθρο 4

Υποχρεώσεις πιστοποιημένων

1. Η τηλεομοιοτυπία με την οποία βεβαιώνεται η ασφαλιστική ενημερότητα χρησιμοποιείται αποκλειστικά από τον πιστοποιημένο φορέα, υπηρεσία ή πρόσωπο που τη ζήτησε, μόνο για τη διενέργεια πράξης για την οποία ο νόμος απαιτεί την προσκόμιση ασφαλιστικής ενημερότητας, και δεν επιτρέπεται οποιαδήποτε άλλη χρήση της.

2. Κατ' εξαίρεση τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών του Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης ως πιστοποιούμενη υπηρεσία κατά την έννοια και διαδικασία των παραπάνω διατάξεων, καθώς και τα τμήματα εσόδων των υποκαταστημάτων του ΙΚΑ, παραδίδουν την τηλεομοιοτυπία με την οποία βεβαιώνεται η ασφαλιστική ενημερότητα στον ίδιο το συναλλασσόμενο ή σε νόμιμα εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του ύστερα από σχετική αίτησή του. Η βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας που εκδίδεται κατά τις διατάξεις της παρούσας παραγράφου, προσκομίζεται από το συναλλασσόμενο σε οποιονδήποτε φορέα, υπηρεσία ή πρόσωπο διενεργεί την πράξη, για την οποία ο νόμος απαιτεί την προσκόμιση βεβαίωσης ασφαλιστικής ενημερότητας.

3. Οι υποχρεώσεις των φορέων, των υπηρεσιών ή των προσώπων, που αφορούν την τήρηση, μνημόνευση και προσάρτηση των βεβαιώσεων ασφαλιστικής ενημερότητας που προσκομίζονται από το συναλλασσόμενο, ισχύουν και για τις τηλεομοιοτυπίες που βεβαιώνουν ότι ο συναλλασσόμενος είναι ασφαλιστικά ενήμερος.

4. Οι πιστοποιημένοι φορείς, υπηρεσίες και πρόσωπα υποχρεούνται να ενημερώνουν το ΙΚΑ για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων τους, τα οποία αναγράφονται στην αίτηση και τη βεβαίωση πιστοποίησης.

5. Δεν επιτρέπεται η έκδοση ή θεώρηση φωτοαντιγράφων των τηλεομοιοτυπιών που περιέχουν βεβαιώσεις ασφαλιστικής ενημερότητας από τους πιστοποιημένους φορείς, υπηρεσίες και πρόσωπα, ούτε η διόρθωσή τους για οποιονδήποτε λόγο. Ειδικά οι τηλεομοιοτυπίες που παραδίνονται στους συναλλασσόμενους μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών και των τμημάτων εσόδων των υποκαταστημάτων του ΙΚΑ φέρουν επιπλέον τη σφραγίδα της υπηρεσίας και την υπογραφή του υπαλλήλου που διεκπεραίωσε τη συναλλαγή.

Άρθρο 5

Διαδικασία έκδοσης τηλεομοιοτυπικής βεβαίωσης

1. Ο αναπόγραφος συναλλασσόμενος, κατά την έννοια της παραγράφου 2 του άρθρου 2, υποβάλλει στον πιστοποιημένο φορέα, υπηρεσία ή πρόσωπο, αίτηση-υπεύθυνη δήλωση για τη χορήγηση βεβαίωσης ασφαλιστικής ενημερότητας, στην οποία, εκτός από τα λοιπά στοιχεία που αναγράφονται στο υπόδειγμα με αριθμό 1 που συνοδεύει την παρούσα απόφαση και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της, δηλώνει υπεύθυνα και τα εξής:

α) ότι δεν είχε ούτε έχει κατάστημα, γραφείο, εργοστάσιο ή οποιαδήποτε άλλη επαγγελματική εγκατάσταση στην ίδια ή σε άλλη περιοχή και διεύθυνση

β) ότι δεν ήταν ούτε είναι μέλος κοινοπραξίας, αστικής εταιρίας, ομόρρυθμης εταιρίας, ομόρρυθμο μέλος ετερόρρυθμης εταιρίας ή εκπρόσωπος διοίκησης νομικού προσώπου που ευθύνεται αστικά για τις ληξιπρόθεσμες οφειλές αυτού προς το ΙΚΑ

γ) ότι δεν απασχόλησε ούτε απασχολεί προσωπικό

δ) ότι δεν είναι κύριος οικοδομικού έργου ή εργολάβος με αντιπαροχή

ε) ότι η επιχείρηση δεν προήλθε από συγχώνευση ή μεταβίβαση άλλων επιχειρήσεων ούτε λειτούργησε στο παρελθόν με άλλη νομική μορφή.

2. Ο πιστοποιημένος φορέας, η υπηρεσία ή το πρόσωπο, χρησιμοποιώντας τον προσωπικό κωδικό αναγνώρισης, αποστέλλει μέσω της πιστοποιημένης τηλεομοιοτυπικής συσκευής τον ΑΦΜ του συναλλασσομένου στην κεντρική υπηρεσία χορήγησης βεβαιώσεων του ΙΚΑ. Το αίτημα επεξεργάζεται από την κεντρική υπηρεσία του Ι.Κ.Α. και αν διαπιστωθεί ότι ο συναλλασσόμενος είναι ασφαλιστικά ενήμερος, αποστέλλεται ατελώς η βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας μέσω τηλεομοιοτυπίας (fax) στην πιστοποιημένη τηλεομοιοτυπική συσκευή του φορέα, της υπηρεσίας, ή του προσώπου. Αν από τον έλεγχο διαπιστωθεί ότι δεν είναι δυνατή η χορήγηση βεβαίωσης ασφαλιστικής ενημερότητας στον συναλλασσόμενο, γνωστοποιείται στον πιστοποιημένο φορέα, την υπηρεσία ή το πρόσωπο με την ίδια διαδικασία, ότι ο συναλλασσόμενος πρέπει να ζητήσει τη σχετική βεβαίωση από το αρμόδιο υποκατάστημα του ΙΚΑ.

Άρθρο 6

Περιεχόμενο της τηλεομοιοτυπικής βεβαίωσης

1. Η τηλεομοιοτυπική βεβαίωση των προηγούμενων άρθρων, φέρει μηχανική αποτύπωση της υπογραφής του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Πληροφορικής του ΙΚΑ καθώς και μηχανική αποτύπωση της σφαγίδας της υπηρεσίας και αποτελεί δημόσιο έγγραφο. Στην περίπτωση συνδρομής των προϋποθέσεων για βεβαίωση μη οφειλής (ασφαλιστικής ενημερότητας) του αναπόγραφου συναλλασσομένου, στην τηλεομοιοτυπική βεβαίωση, εκτός από τα λοιπά στοιχεία που αναγράφονται στο υπόδειγμα με αριθμό 4 που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας, αναγράφονται τα εξής: «ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΕΝ ΟΦΕΙΛΕΙ ΣΤΟ ΙΚΑ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΟΦΕΙΛΕΣ».

2. Αν δεν συντρέχουν οι προϋποθέσεις για τη χορήγηση τηλεομοιοτυπικής βεβαίωσης ασφαλιστικής ενημερότητας, στην τηλεομοιοτυπία που αποστέλλεται δεν περιέχεται σχετική βεβαίωση, αλλά, εκτός των λοιπών στοιχείων που αναγράφονται στο υπόδειγμα με αριθμό 5 που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας, αναγράφονται και τα εξής: «Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΟ ΙΚΑ ΩΣ [ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ΜΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ [ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ] ή ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ [ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ] ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ [ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ]], ΜΕ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ [ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ, ΠΕΡΙΟΧΗ] ΚΑΙ [ΑΜΕ: [ΑΜΕ] ή ΑΓΜ: [ΑΓΜ]. ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΤΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙ ΣΤΟ ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ [ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ], [Δ/ΝΣΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ] ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΣ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ».

Άρθρο 7

Χρόνος ισχύος τηλεομοιοτυπικής βεβαίωσης

1. Η διάρκεια ισχύος της βεβαίωσης ασφαλιστικής ενημερότητας που εκδίδεται κατά τις διατάξεις της παρούσας απόφασης είναι η ίδια με την προβλεπόμενη κατά περίπτωση από τις σχετικές διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

2. Η βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας που εκδίδεται για πιστοποιημένους φορείς, υπηρεσίες ή πρόσωπα, ισχύει μόνο για τη συγκεκριμένη συναλλαγή για την οποία ζητήθηκε. Κατ' εξαίρεση, και μόνο αν κατά τη διάρκεια ισχύος της βεβαίωσης διενεργούνται από τον ίδιο φορέα, υπηρεσία ή πρόσωπο και άλλες πράξεις της ίδιας αιτίας για την οποία αυτή εκδόθηκε, παρέχεται ευχέρεια διενέργειας των πράξεων αυτών, με μνημόνευση της ίδιας βεβαίωσης.

Άρθρο 8

Έλεγχοι

Η Διεύθυνση Ασφάλισης και Εσόδων του ΙΚΑ εκδίδει εντολές δειγματοληπτικού ελέγχου γνησιότητας των τηλεομοιοτυπικών βεβαιώσεων ασφαλιστικής ενημερότητας που χρησιμοποιούνται από τους πιστοποιημένους φορείς, υπηρεσίες και πρόσωπα, διασταυρώνοντας τα σχετικά στοιχεία με αυτά της Διεύθυνσης Πληροφορικής του ΙΚΑ.

Άρθρο 9

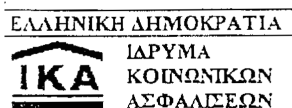
Αναστολή της πιστοποίησης

Το ΙΚΑ αναστέλλει την σύμφωνα με τα παραπάνω πιστοποίηση φορέα, υπηρεσίας ή προσώπου, αν διαπιστωθούν, κατόπιν ελέγχου, παραβάσεις των διατάξεων της παρούσας απόφασης.

Η απόφαση για την αναστολή της πιστοποίησης εκδίδεται από τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Πληροφορικής του ΙΚΑ και κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΠΡΟΣ : ΙΚΑ Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ....

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ: ....

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΜΗ ΟΦΕΙΛΗΣ ΣΕ ΜΗ ΑΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΕΣ/ΟΥΣ ΣΤΟ ΙΚΑ ΑΤΟΜΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΙΕΣ (ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΦΜ: | ΔΟΥ:

Σημειώστε με (Χ) | Αστ. Ταυτότητα: | Διαβατήριο: | Αριθμός:

Είδος Επιχειρ. Δραστηριότητας:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ:

Οδός: | Αριθμ.: | Τ.Κ.

Πόλη: | Τηλ.:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Συμπληρώνεται εάν είναι διαφορετική από τη Διεύθυνση Έδρας):

Οδός: | Αριθμ.: | Τ.Κ.

Πόλη: | Τηλ.:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση μη Οφειλής για:

(1)..

....

(2)..

....

(3)..

....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα γνωρίζοντας τις συνέπειες του Ν. 1599/86, περί ψευδούς δήλωσης, ότι:

1) Ουδέποτε είχα ούτε και έχω σήμερα κατάστημα, γραφείο, εργοστάσιο κλπ στην ίδια ή σε άλλη περιοχή και διεύθυνση
2) Ουδέποτε υπήρξα ούτε είμαι σήμερα μέλος Κοινοπραξίας, Αστικής Εταιρείας, ΟΕ, Ομόρρυθμο μέλος Ε.Ε., εκπρόσωπος διοίκησης Νομικού Προσώπου που ευθύνεται αστικά για τις ληξιπρόθεσμες αυτού προς το ΙΚΑ οφειλές.
3) Ουδέποτε απασχόλησα ούτε και απασχολώ σήμερα προσωπικό
4) Δεν τυγχάνω κύριος οικοδομικού έργου ή εργολάβος επί αντιπαροχή.
5) Η επιχείρηση δεν προήλθε από συγχώνευση ή μεταβίβαση άλλων επιχειρήσεων ούτε και λειτούργησε στο παρελθόν με άλλη νομική μορφή.

Ο/Η Αιτ......... και Υπεύθυνα Δηλ.........

....

Υπογραφή – Σφραγίδα ή Ονοματεπώνυμο

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2α

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΠΡΟΣ : ΙΚΑ Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΙΚΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ....

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ ....

ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ....

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΣΥΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

Υπηρεσία ή Νομικό Πρόσωπο

Τίτλος ή Επωνυμία:

ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Ονομασία Υποκαταστήματος:

Δ/νση ή Τμήμα

Διεύθυνση Υποκαταστήματος

Οδός: Αριθμ.: Τ.Κ.

Πόλη: Τηλ.:

Προϊστάμενος / Υπεύθυνος

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Τηλ.: e-mail:

Αριθμοί FAX (που θα πιστοποιηθούν)

(1) (2)

(3) (4)

Προσωρινό PIN Χρήστη

Προσοχή: οι συσκευές FAX πρέπει να συνδέονται σε ψηφιακή γραμμή ΟΤΕ, να έχουν δυνατότητα τονικού σήματος και να μην είναι ενεργοποιημένη η απόκρυψη αριθμού.

Ο Προϊστάμενος

Υπογραφή - Σφραγίδα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2β

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΠΡΟΣ : ΙΚΑ Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΙΚΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ.........................

ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ ....

ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ....

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΣΥΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

Στοιχεία Συμβολαιογράφου

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Διεύθυνση Επαγγέλματος

Οδός: Αριθμ.: Τ.Κ.

Πόλη: Τηλ.:

e-mail:

Αριθμοί FAX (που θα πιστοποιηθούν)

(1) (2)

(3) (4)

Προσωρινό PIN Χρήστη

Προσοχή: οι συσκευές FAX πρέπει να συνδέονται σε ψηφιακή γραμμή ΟΤΕ να έχουν δυνατότητα τονικού σήματος και να μην είναι ενεργοποιημένη η απόκρυψη αριθμού.

Ο Συμβολαιογράφος

Υπογραφή - Σφραγίδα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3α

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ....

ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΣΥΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

Υπηρεσία ή Νομικό Πρόσωπο

Τίτλος ή Επωνυμία:

ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Ονομασία Υποκαταστήματος:

Δ/νση ή Τμήμα:

Διεύθυνση Υποκαταστήματος

Οδός: Αριθμ.: Τ.Κ.

Πόλη: Τηλ.:

Προϊστάμενος

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Τηλ.: e-mail:

Αριθμοί FAX (που πιστοποιήθηκαν)

(1) (2)

(3) (4)

Προσωρινό PIN Χρήστη ____________

Βεβαιώνεται ότι έχετε πιστοποιηθεί με τα παραπάνω στοιχεία και αριθμούς συσκευών σας, για τη χορήγηση ασφαλιστικής ενημερότητας από το ΙΚΑ των συναλλασσομένων μαζί σας, με τηλεομοιοτυπία.

Υπογραφή - Σφραγίδα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3β

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ....
ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΣΥΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

Στοιχεία Συμβολαιογράφου

Επώνυμο: ______

Όνομα: ______

Πατρώνυμο: ______

ΑΦΜ: ______

Διεύθυνση Επαγγέλματος

Οδός: ______ Αριθμ.: ______ Τ.Κ. ______

Πόλη: ______ Τηλ.: ______

e-mail: ______

Αριθμοί FAX (που πιστοποιήθηκαν)

(1) ______ (2) ______

(3) ______ (4) ______

Προσωρινό PIN Χρήστη ______

Βεβαιώνεται ότι έχετε πιστοποιηθεί με τα παραπάνω στοιχεία και αριθμούς συσκευών σας, για τη χορήγηση ασφαλιστικής ενημερότητας από το ΙΚΑ των συναλλασσομένων μαζί σας, με τηλεομοιοτυπία.

Υπογραφή - Σφραγίδα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ: ....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ....
ΩΡΑ: ....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΗ ΟΦΕΙΛΗΣ
ΜΗ ΑΠΟΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΙΚΑ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΙΩΝ (ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ) ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

Επώνυμο: ______________________

Όνομα: ______________________

Πατρώνυμο: ______________________

ΑΦΜ: ______________ **ΔΟΥ:** ______________

Αρ. Δελτίου Αστ. Ταυτότητας/ Διαβατηρίου: ______________________

Διεύθυνση Έδρας: ______________________

____

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΕΝ ΟΦΕΙΛΕΙ ΣΤΟ ΙΚΑ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΟΦΕΙΛΕΣ

Η παρούσα ισχύει
α) Έξι (6) μήνες για πώληση, γονική παροχή ή δωρεά οικοδομών ή αυτοτελών ιδιοκτησιών αυτών,
β) Ένα (1) έτος για κάθε άλλη νόμιμη χρήση.

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥ ΦΟΡΕΑ:	
Επώνυμο:	
Όνομα:	
Πατρώνυμο:	
Επωνυμία:	

ΑΦΜ:	

Υπογραφή – Σφραγίδα

ΤΟ ΙΚΑ ΕΠΙΦΥΛΑΣΣΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΑΠΟ ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙ ΟΤΙ ΟΦΕΙΛΟΝΤΑΙ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΝΑ ΤΙΣ ΑΝΑΖΗΤΗΣΕΙ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: ....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ....

ΩΡΑ: ....

ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΕ ΑΙΤΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΜΗ ΟΦΕΙΛΗΣ ΜΗ ΑΠΟΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΙΚΑ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΙΩΝ (ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ) ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΦΜ: **ΔΟΥ:**

Αρ. Δελτίου Αστ. Ταυτότητας/ Διαβατηρίου:

Διεύθυνση Έδρας:

Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΟ ΙΚΑ ΩΣ [ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ *ΜΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ [ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ]* ή ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ *ΜΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ [ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ]* ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ *[ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ]*], ΜΕ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ [ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ, ΠΕΡΙΟΧΗ] ΚΑΙ [ΑΜΕ: [ΑΜΕ] ή ΑΓΜ: [ΑΓΜ]]

ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΤΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙ ΣΤΟ ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ[ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ], [Δ/ΝΣΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ]*
ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΣ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ

Υπογραφή - Σφραγίδα

* Όπου [ ] στοιχεία που συμπληρώνονται μηχανογραφικά εκτυπώνονται από τα μητρώα

Άρθρο 10
Έναρξη ισχύος

Η ισχύς της παρούσας αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
Η απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Ιουλίου 2003

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

Ρ. ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * TELEX 223211 YPET GR * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http: www.et.gr – e-mail: webmaster @ et.gr

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: 210 527 9000-4
Φωτοαντίγραφα παλαιών ΦΕΚ - ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ - ΜΑΡΝΗ 8 - Τηλ. (210)8220885 - 8222924
Δωρεάν διάθεση τεύχους Προκηρύξεων ΑΣΕΠ αποκλειστικά από Μάρνη 8

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227	**(2310) 423 956**	**ΛΑΡΙΣΑ** - Διοικητήριο	**(2410) 597449**
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63	**(210) 413 5228**	**ΚΕΡΚΥΡΑ** - Σαμαρά 13	**(26610) 89 157**
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327	**(2610) 638 109**		**(26610) 89 105**
	(2610) 638 110	**ΗΡΑΚΛΕΙΟ** - Πλ. Ελευθερίας 1	**(2810) 396 409**
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο	**(26510) 87215**	**ΛΕΣΒΟΣ** - Αγ. Ειρήνης 10	**(22510) 37 181**
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1	**(25310) 22 858**		**(22510) 37 187**

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:
- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 40 σελίδες 1 euro.
- Για τα ΦΕΚ από 40 σελίδες και πάνω η τιμή προσαυξάνεται κατά 0,05 euro για κάθε επιπλέον σελίδα.

Σε μορφή CD:

Τεύχος	Περίοδος	EURO	Τεύχος	Περίοδος	EURO
Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	Μηνιαίο	60	Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	Ετήσιο	75
Α΄ και Β΄	3μηνιαίο	75	Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.)	Ετήσιο	75
Α΄, Β΄ και Δ΄	3μηνιαίο	90	Δελτίο Εμπορικής και Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	Ετήσιο	75
Α΄	Ετήσιο	180	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	75
Β΄	Ετήσιο	210	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	75
Γ	Ετήσιο	60			
Δ΄	Ετήσιο	150			
Παράρτημα	Ετήσιο	75			

Η τιμή πώλησης του Τεύχους Α.Ε. & Ε.Π.Ε. σε μορφή CD - rom για δημοσιεύματα μετά το 1994 καθορίζεται σε 30 euro ανά τεμάχιο, ύστερα από σχετική παραγγελία.
Η τιμή διάθεσης φωτοαντιγράφων ΦΕΚ 0,15 euro ανά σελίδα

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Σε έντυπη μορφή: Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531 euro	Σε έντυπη μορφή: Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512 euro	Από το Internet: Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531 euro	Από το Internet: Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512 euro
Α΄ (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	205	10,25	176	8,80
Β΄ (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	293	14,65	205	10,25
Γ΄ (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δ΄ (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	293	14,65	147	7,35
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	147	7,35	88	4,40
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	30	1,50	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	59	2,95	30	1,50
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π.	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.054	102,70	587	29,35
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	205	10,25	88	4,40
Α΄, Β΄ και Δ΄			352	17,60

Το κόστος για την ετήσια συνδρομή σε ηλεκτρονική μορφή για τα προηγούμενα έτη προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του έτους 2003 κατά 6 euro ανά έτος παλαιότητας και κατά τεύχος

* Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
* Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται και από τις ΔΟΥ.
* Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ.
* Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
* Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου. Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
* Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι την 31ην Δεκεμβρίου κάθε έτους.
* Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00΄ έως 13.00΄

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ